

Výpověď pojistné smlouvy

Pojistitel:

Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s.,
Římská 2135/45,
120 00 Praha 2

Pojistník:

Jméno:
Ulice:
PSČ a Obec:
Rodné číslo:
Telefon:

Věc: Výpověď pojistné smlouvy č.

Vážený,

v souladu s VPP tímto vypovídám výše uvedenou pojistnou smlouvu ke konci pojistného období.

Současně žádám o zaslání potvrzení o délce bezeškodného průběhu pojištění.

V, dne

S pozdravem

.....

podpis